

## FF-17 DECLARACIÓN DE ORÍGENES DE FONDOS

Yo \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consigno es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos a la entidad Fondo de Empleados Fonmaíz, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Ley 190 de 1995 (estatuto anticorrupción) y demás normas concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro y certificados de depósito a término.

1. Los recursos que entregué en depósito/consignación para pago de mis obligaciones provienen \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ las \_\_\_\_\_ siguientes \_\_\_\_\_ fuentes: \_\_\_\_\_
2. Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo notifique o adicione.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo notifique o adicione, ni efectuaré transacciones, destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en FONMAIZ en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
5. Autorizo a FONMAIZ consultar y reportar en los casos que sea necesario a las Centrales de Riesgo la procedencia de mis recursos.
6. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en la ciudad de Cali.

\_\_\_\_\_  
Firma y número de documento de identidad



Huella